令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

岐阜県ＬＰガス負担軽減事業参加承認申請書

このことについて、岐阜県ＬＰガス負担軽減事業に参加したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者役職 |  | フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所（本社） | 〒　　　－　　　　 |
| 登録番号 |  |
| 値引き対象となる「一般消費者等」の契約件数（申請日時点） |  | 件 |
| 担当者の情報を記入（上段と同じ場合は「同上」と記す。） |
| 所属部署 |  | フ リ ガ ナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所（担当者宛先） | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | （電子メールでの手続きを希望する場合は必須） |
|  |
| 手続き方法 | (手続き方法は原則電子メールとし、やむを得ない場合のみ郵送を選択してください。)[ ] 　　電子メール　　　　　　　　　　　　郵送 |

※１　法人の場合、参加申請は支店、営業所等ではなく、**本社名**で申請すること。

※２　契約件数は支店、営業所等を含め、条件に当てはまる契約件数の**合計**を記入すること。

※３　登録番号が確認できる「**液化石油ガス販売事業者登録簿**」の写し又は、「**標識**」の写真を添付すること。

[ ]

「液化石油ガス販売事業者登録簿」の写し又は、「標識」の写真の添付チェック